**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.225/2024**

Załącznik nr 1 do SWZ

Formularz ofertowy

złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, którego przedmiotem jest **świadczenie usług pogrzebowych na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni w 2025 roku**

# Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

| Rodzaj danych | Dane Wykonawcy |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| adres (ulica): |  |
| kod pocztowy: |  |
| miejscowość:  |  |
| województwo: |  |
| nr telefonu |  |
| NIP: |  |
| Regon: |  |
| adres strony internetowej:  |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej) |  |

[ ]  Oświadczam/-my, że wyżej wskazane dane służą również do uzyskania przez Zamawiającego dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

**Rodzaj Wykonawcy[[2]](#footnote-2):**

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo

[ ]  małe przedsiębiorstwo

[ ]  średnie przedsiębiorstwo

[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ]  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ]  innym rodzajem

**Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:**

**Imię i Nazwisko:**

**Nr telefonu:**

**e-mail**:

# Cena oferty

1. Oferuję/-my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w dokumentach zamówienia za cenę łączną w wysokości:

cena oferty brutto:

 % stawka podatku VAT w wysokości:

cena oferty netto:

1. Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z niżej wskazanymi cenami jednostkowymi:

| Lp. | Rodzaj usługi | Prognozowana Ilość pogrzebów | Cena **jednostkowa brutto** /PLN/ | **Wartość brutto**/PLN/(c x *d*) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a | b | c | d | e |
| 1 | Wykonanie usługi pogrzebowej urnowej osoby dorosłej | 65 |  |  |
| 2 | Wykonanie usługi pogrzebowej dziecka – pochówek w trumnie | 1 |  |  |
| 3 | Wykonanie usługi pogrzebowej dzieci martwo urodzonych – pochówek w trumnie | 2 |  |  |
| 4 | Wykonanie usługi pogrzebowej szczątków ludzkich – pochówek w trumnie | 4 |  |  |
|  | Razem cena oferty brutto: |  |

# Oświadczam/-my, że:

* + 1. wskazana cena brutto obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w SWZ oraz uwzględnia wszystkie wymagane koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia;
		2. akceptuje/-my warunki zamówienia wskazane w treści SWZ;
		3. zapoznałem się/zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnoszę/ nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
		4. zobowiązuje się/ zobowiązujemy się zapewnić na własny koszt i ryzyko transport zwłok i szczątków ludzkich, przy pomocy **samochodu specjalistycznego** wykorzystywanego do przewozu zwłok spełniającego wymagania techniczne i sanitarne określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. nr 249 poz. 866);
		5. jestem/jesteśmy związany/związani złożoną ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia 10.01.2025 r. – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
		6. akceptuję/akceptujemy projekt umowy, stanowiący załącznik nr 4 do SWZ i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach;
		7. zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani, że mogę/możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania;
		8. zobowiązuje/-my się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SWZ;
		9. zamierzam/-my / nie zamierzam/-my powierzyć część zamówienia podwykonawcom w następującym zakresie[[3]](#footnote-3):

| Zakres powierzonej części zamówienia podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy | Wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowychRODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej), wymagane jest podanie: nazw, adresów, nr NIP/REGON, każdego
z Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać podwykonawców, jeżeli na etapie składania ofert są już znani [↑](#footnote-ref-3)
4. Skreślić w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. [↑](#footnote-ref-4)